**APPENDIX B2**

**Study extension letter – Spanish**

[DATE]

«First\_Name» «Last\_Name»

«Address1»

«City», «State» «Zip»

Estimada «First\_Name»:

Tenemos buenas noticias. El Servicio de Alimentos y Nutrición ha extendido el estudio La alimentación de mi bebé. Haremos la última entrevista cuando [CHILD FIRST NAME] cumpla 6 años. Le agregaremos 60 dólares a su tarjeta prepagada de MasterCard cuando conteste esa entrevista y 10 dólares adicionales si usa su propio teléfono celular. También le pediremos que lleve a [CHILD FIRST NAME] a WIC o al consultorio de su médico para que lo pesen y lo midan. No la entrevistaremos cuando [CHILD FIRST NAME] cumpla 5 años y medio.

Si desea permanecer en el estudio hasta que su hijo cumpla los 6 años, complete el formulario de consentimiento adjunto. Puede enviárnoslo en el sobre adjunto cuyos gastos de envío ya se han pagado. Como siempre, no es obligación estar inscrito en WIC para continuar participando en el estudio para las entrevistas de los 5 o de los 6 años.

Le agradecemos sinceramente su ayuda en este estudio.

Reciba un cordial saludo,

Nancy Weinfield

Directora del proyecto La alimentación de mi bebé